

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

(A preencher pela entidade empregadora)

### CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira

Categoria

Área de atividade

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

### 1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

N.º de identificação civil:

Válido até:

N.º de identificação fiscal:

Morada:

Código Postal:

–

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- |    |   |                          |    |                                     |                          |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------------------|--------------------------|
| 01 | Menos de 4 anos escolaridade                            | <input type="checkbox"/> | 08 | Bacharelato                         | <input type="checkbox"/> |
| 02 | 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)     | <input type="checkbox"/> | 09 | Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| 03 | 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)     | <input type="checkbox"/> | 10 | Pós-graduação                       | <input type="checkbox"/> |
| 04 | 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)                    | <input type="checkbox"/> | 11 | Mestrado                            | <input type="checkbox"/> |
| 05 | 11.º ano  | <input type="checkbox"/> | 12 | Doutoramento                        | <input type="checkbox"/> |
| 06 | 12.º ano (ensino secundário)                            | <input type="checkbox"/> | 13 | Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 07 | Curso tecnológico / profissional / outros (nível III) * | <input type="checkbox"/> | 99 | Habilitação ignorada                | <input type="checkbox"/> |
- \* Nível III: nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação:

2.2 Indique o (s) curso (s) de pós-graduação, mestrado e/ou doutoramento

## 3. SITUAÇÃO JURÍDICO / FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1. Titular de relação jurídica de emprego público? Sim  Não

3.2. Em caso negativo, passe diretamente ao ponto 4 deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a situação:

|                       |                                    |                          |
|-----------------------|------------------------------------|--------------------------|
| 3.2.1. Nomeação       | Definitiva                         | <input type="checkbox"/> |
|                       | Transitória por tempo determinado  | <input type="checkbox"/> |
|                       | Transitória por tempo determinável | <input type="checkbox"/> |
| 3.2.2. Contrato       | Tempo indeterminado                | <input type="checkbox"/> |
|                       | Tempo determinado                  | <input type="checkbox"/> |
|                       | Tempo determinável                 | <input type="checkbox"/> |
| 3.2.3. Situação atual | Em exercício de funções            | <input type="checkbox"/> |
|                       | Em licença                         | <input type="checkbox"/> |
|                       | Em SME                             | <input type="checkbox"/> |
|                       | Outra                              | <input type="checkbox"/> |

3.2.4. Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

**3.2.5. Carreira e categoria detidas:**

**3.2.6. Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:**

**3.2.7. Avaliação de desempenho (últimos três anos):**

|        |                      |   |                      |                     |                      |
|--------|----------------------|---|----------------------|---------------------|----------------------|
| Biénio | <input type="text"/> | – | <input type="text"/> | Menção quantitativa | <input type="text"/> |
| Biénio | <input type="text"/> | – | <input type="text"/> | Menção quantitativa | <input type="text"/> |
| Biénio | <input type="text"/> | – | <input type="text"/> | Menção quantitativa | <input type="text"/> |

**4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

**4.1. Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

|    | Funções | Data   |     |
|----|---------|--------|-----|
|    |         | Início | Fim |
| 1. |         |        |     |
| 2. |         |        |     |
| 3. |         |        |     |
| 4. |         |        |     |
| 5. |         |        |     |
| 6. |         |        |     |
| 7. |         |        |     |

**4.2. Outras funções e atividades exercidas:**

## 5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1. No caso de a publicação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva

## 6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se em SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014 de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

*"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, **Avaliação curricular** e **Entrevista de avaliação de competências**, e opto pelos métodos **Prova de conhecimentos** e **Avaliação psicológica**".*

## 7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

*"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014 de 20 de junho e os requisitos exigidos no artigo 34.º do mesmo diploma (se for o caso), conjugados com o artigo 14º da Portaria n.º 233/2022 de 09 de setembro."*

Sim Não

## 8. NECESSIDADES ESPECIAIS

8.1. Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção:

4/5

**9. INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS - Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679)**

“Tomei conhecimento que os dados pessoais recolhidos no presente formulário de candidatura, Curriculum Vitae e demais documentos anexos à candidatura, serão utilizados pelo Município de Alpiarça, exclusivamente, para o fim solicitado, no cumprimento das obrigações e competências do Município, sendo conservados pelo período legalmente admitido”;

“Tomei conhecimento que, salvo no âmbito do cumprimento de obrigações legais, em caso algum haverá comunicação de dados pessoais a entidades terceiras que não sejam entidades subcontratadas ou destinatários legítimos”;

“Tomei conhecimento que posso exercer os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade e oposição a qualquer momento e ser informado em caso de violação de segurança”.

**Mais informações** sobre as práticas de privacidade do Município de Alpiarça, entidade responsável pelo tratamento dos dados, disponíveis no site: "<https://www.cm-alpiarca.pt/politica-de-privacidade>" ou mediante pedido para o e-mail: "[epd@cm-alpiarca.pt](mailto:epd@cm-alpiarca.pt)".

**10. DECLARAÇÃO (alínea g) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022 de 09 de setembro.**

**“Declaro que são verdadeiras as informações prestadas no âmbito da presente candidatura”.**

Localidade:

Data:

Assinatura:

Assinatura:

---

(Imprimir documento e assinar conforme CC ou BI, caso não tenha certificado de assinatura digital)

**Documentos que anexa à candidatura:**

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação  
(Quantidade  )

Declaração do grau de incapacidade e tipo de deficiência, referida na alínea f) do n.º1 do art. 13º da Portaria 233/2022 de 09 de setembro.

Outros: